

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΟΙΤΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΣΤΗ ΦΟΙΤΗΤΙΚΗ ΕΣΤΙΑ**

**ΤΗΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗΣ / ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗΣ ΚΑΒΑΛΑΣ**

**(***διαγράφεται ανάλογα***)**

**ΤΟΥ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ**

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. ΟΝΟΜΑ …………………………………………………………. ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ ………………...........................................

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ……………../……/………. ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ………….………………….......................

ΑΡ. ∆ΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ …..………………………………….. ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚ∆ΟΣΗΣ …………………..…........................

ΤΗΛ…………………………………………………. Email…………………………………………………………………………………………..

ΣΧΟΛΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ……………………………........................................................................................................

ΤΜΗΜΑ ……...……………………........................................................................................................................

ΕΤΟΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ …..............

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ……………………..

**2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ**

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ………………………………………………………………………………………………………………………….. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΡΟΣ …………………………………….........................................................................................

∆ΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΓΟΝΕΩΝ ……………………………………………………………………………………….

ΠΟΛΗ …………………………………………………………. ΝΟΜΟΣ ………………………………………………………………….. Τ.Κ. ………………………....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ………………….......................... ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΓΚΗΣ ΝΑ ΕΙ∆ΟΠΟΙΗΘΕΙ …………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

*Απαραίτητα δικαιολογητικά*

1. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ή διαβατηρίου και της άδειας παραμονής για αλλοδαπούς
2. Φωτογραφίες δύο (2)
3. Βεβαίωση σπουδών (από τη Γραμματεία του τμήματος)
4. Εκκαθαριστικό Εφορίας (εκτυπωμένο από ΤΑΧΙS)
5. Πρόσφατο Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
6. Έγγραφο δημόσιας αρχής από το οποίο να προκύπτει ο τόπος μόνιμης κατοικίας
7. Υπεύθυνη δήλωση

*Επιπρόσθετα δικαιολογητικά (κατά περίπτωση)*

1. Ληξιαρχική πράξη θανάτου γονέα/έων
2. Βεβαίωση Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων
3. Βεβαίωση σπουδών αδελφού/ής
4. Διαζευκτήριο
5. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα
6. Πιστοποιητικό Υγειονομικής Επιτροπής
7. (άλλο) ……..

 Δηλώνω ότι δεν έχω υποβάλει αίτηση στέγασης σε άλλη Φ.Ε.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ …../ ..…/ ……….

 Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

 Υπογραφή αιτούντος/σης

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| *Τα παρακάτω συμπληρώνονται από την υπηρεσία* |  |
| Αριθ. πρωτοκόλλου: |  |
| Ημερ. παραλαβής: |  |
| Υπογραφή παραλαβής υπαλλήλου: |  |
| Αριθ. μητρώου: |  |
| Αριθ. δωματίου: |  |